মহিলা সালাফিয়াহ মাদরাসা

উত্তর নওদাপাড়া, পোঃ সপুরা, থানা : শাহমখদুম, রাজশাহী। মোবাইল- ০১৭২৬-৩১৪৪৪১, ০১৭২৬-৩১৫৯৭০।

ভর্তির আবেদন ফরম

১। শিক্ষার্থীর নাম বাংলা : .... জন্ম তাং :.....................

ইংরেজী : .... বয়স :.....................

আরবী : .... জাতীয়তা :.....................

২। পিতার নাম বাংলা : .... জীবিত/মৃত মোবাইল :.....................

ইংরেজী : .... পেশা :.....................

৩। মাতার নাম বাংলা : .... জীবিত/মৃত

৪। অভিভাবকের নাম (পিতার অবর্তমানে) নাম : .... পেশা............. মোবাইল :.....................

বাড়ী নং : .... গ্রাম/মহল্লা :................................. ডাকঘর :.....................

থানা : .... যেলা : .... সম্পর্ক :.....................

৫। বার্ষিক আয় (পিতা/অভিভাবক) : ....

৬। স্থায়ী ঠিকানা বাড়ী নং : .... গ্রাম/মহল্লা :................................. পাড়া :.....................

ডাকঘর : .... থানা :................................... যেলা :.....................

৭। এলাকার কোন প্রসিদ্ধ ব্যক্তির নাম : .... মোবাইল :.....................

৮। পূর্বে যে প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়ন করেছে নাম : ....

ডাকঘর : .... থানা :................................... যেলা :.....................

৯। অধ্যয়নকৃত শ্রেণী নাম : .... ছাড়পত্র নং :.................................. তারিখ :.....................

১০। যে শ্রেণীতে ভর্তি হ'তে ইচ্ছুক : ....

১১। পূর্ববর্তী বোর্ড পরীক্ষায় পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বছর	প্রতিষ্ঠানের নাম ও কোড নং	যেলা	রেজিঃ নং	রোল নং	প্রাপ্ত গ্রেড
৫ম (এবতেদায়ী সমাপনী)						
৮ম (জেডিসি)						
দাখিল						
আলিম						

আমি এ মর্মে ওয়াদা করছি যে, অত্র মাদরাসার যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব। নিয়মিত ক্লাসে উপস্থিত থাকব এবং কোন সমাজ ও রাষ্ট্রবিরোধী কাজে জড়িত হব না।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর তাং.................

আমি পিতা/অভিভাবক হিসাবে প্রতিজ্ঞা করছি যে, আমি অত্র মাদরাসার যাবতীয় আইন-কানুন মেনে চলব এবং তার সমস্ত দায়-দায়িত্ব বহন করতে বাধ্য থাকব।

পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর তাং.................

আবেদনকারীকে .... শ্রেণীতে ভর্তির অনুমতি দেওয়া হইল।

প্রধান শিক্ষিকার স্বাক্ষর তাং.................